



<https://www.revclinesp.es>

## EA-113 - REVISIÓN DEL TRATAMIENTO DOMICILIARIO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL ÁREA DE MEDICINA INTERNA, ¿OPORTUNIDAD PARA DESPRESCRIBIR?

A. Camacho Molina, M. Lechuga Flores, R. Corzo Gilabert y P. Martín Peral

Medicina Interna. Hospital San Carlos. San Fernando (Cádiz).

### Resumen

**Objetivos:** Revisar la medicación de pacientes hospitalizados con el fin mejorar la calidad de prescripción, eliminar la medicación innecesaria o de riesgo, y mejorar la seguridad del paciente. Aprovechar el ingreso hospitalario para revisar la medicación de los pacientes con el fin de conciliar la medicación prescrita y desprescribir aquellos medicamentos que no resulten beneficiosos para nuestros pacientes.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal de los pacientes hospitalizados en el área de Medicina Interna en un Hospital General. Se analizaron variables generales como (edad, sexo), número de medicamentos, comorbilidad y pronóstico.

**Resultados:** Se incluyeron 28 pacientes ingresados en el área de medicina interna. De los cuales 60,7% fueron mujeres. La media de edad fueron 80 años. El 10,7% eran pacientes institucionalizados. Índice Barthel medio fue 40,4% y la media del índice de Charlson 5,3%. La media de medicamentos/paciente fue de 8. En el 21% de los pacientes se observó discrepancia entre la medicación prescrita y la medicación que realmente tomaban. Los fármacos más frecuentemente prescritos fueron IECAS/ARA II 53%, IBP 60,7%, benzodiacepinas 42%, estatinas 39,8%, diuréticos de asa 35,7%, neurolépticos 35%, antiagregantes 32%.

**Discusión:** Entendemos por desprescripción el proceso de revisión y replanteamiento del plan terapéutico con el objetivo de retirar o disminuir dosis de ciertos medicamentos que, estando adecuadamente indicados, no resulten beneficiosos para el paciente. Este proceso cobra especial importancia en los pacientes pluripatológicos que reciben mayor número de medicamentos y por tanto son más susceptibles de efectos adversos e interacciones.

**Conclusiones:** Una reducción racional y segura del número de medicamentos de los pacientes polimedicados y frágiles podría traducirse en una mejora en la adherencia, disminución de efectos adversos y mejora de su calidad de vida. Establecer programas de revisión y actualización de los tratamientos en pacientes crónicos polimedicados para una utilización adecuada y segura de los medicamentos, con participación multidisciplinar, constituye una línea estratégica que mejora los resultados en salud y calidad de vida del paciente nuestros pacientes.

### Bibliografía

1. Galván-Banqueri M, González-Méndez AI, Alfaro-Lara ER, et al. Evaluación de la adecuación del tratamiento farmacológico en pacientes pluripatológicos.